Małopolska Tarcza Antykryzysowa – Pakiet Medyczny 3

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Aparat do elektroterapii z osprzetem
Nazwa producenta: ……
Nazwa i typ: .....
Rok produkcji: nie wcześniej niż 2021 r.
Ilość: 2 szt.
Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.
Wykonawca gwarantuje niniejszym, że sprzęt jest fabrycznie nowy (rok produkcji: nie wcześniej niż 2021), nieużywany, kompletny i do jego uruchomienia oraz stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów. Żaden aparat ani jego część składowa, wyposażenie, etc. nie jest sprzętem rekondycjonowanym, powystawowym i nie był wykorzystywany wcześniej przez innego użytkownika

l.p.	OPIS PARAMETRU	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY POTWIERDZIĆ „TAK”, A WE WSKAZANYCH POLACH PODAĆ
1	Aparat trzykanałowy - 2 niezależne kanały elektroterapii, 1 kanał ultradźwięków (do terapii od 1 do 3 pacjentów)	Tak, podać	
2	Kolorowy ekran dotykowy o przekątnej min. 4 cala ułatwiający sterowanie aparatem	Tak	
3	Możliwość pracy 2 kanałów niezależnie na różnych parametrach prądów	Tak	
4	Dostępne prądy: • Galwaniczny, • Diadynamiczne (DF, MF, CP, LP, RS, CP-ISO), • Träberta, • Faradaya, • NPHV • Sekwencje, • Neofaradyczny, • Rosyjska stymulacja – prąd Kotza • Impulsy trapezoidalne • Impulsy stymulujące • Impulsy prostokątne • Impulsy trójkątne • Impulsy eksponencjalne • Impulsy ze wzrostem ekspotencjalnym • Impulsy łączone • Impulsy Przerywane • TENS (symetryczny, falujący, asymetryczny, bursty), • 2-polowa interferencja • 4-polowa interferencja • Izoplanarne pole wektorowe • Fale o średniej częstotliwości • Stymulacja spastyczna – metoda	Tak, podać	

	Hufschmidta • Stymulacja spastyczna – metoda Jantscha • HVT • Impulsy IG • Modulowany prąd impulsowy • Prąd VMS • Prąd Kotza • EPIR • Prąd Leduca • Fale H • Mikroprądy • Stymulacja spastyczna wg Hufschmidta • Stymulacja spastyczna wg Jantscha • Elektrodiagnostyka		
5	Prosta / programowa zmiana polaryzacji elektrod	Tak	
6	Tryb prądu stałego (cc) i stałego napięcia (cv)	Tak	
7	Programowalne sekwencje (zestawy) prądów	Tak	
8	Elektrodiagnostyka: Krzywa I/t reobaza i chronaksja, punkt motoryczny, współczynnik akomodacji.	Tak, podać	
9	Test jakości elektrod	Tak	
10	Współpraca z aparatem podciśnieniowym VAC	Tak	
11	Sygnały dźwiękowe	Tak	
12	Kontrola kontaktu elektrod ze skórą	Tak	
13	Regulacja kontrastu ekranu	Tak	
14	Podgląd (interpretacja graficzna) płynącego prądu	Tak	
15	Płynna modyfikacja parametrów prądów	Tak	
16	Sekwencje zapisywane przez użytkownika (minimum 150)	Tak, podać	
17	Historia ostatnich min. 15 zabiegów	Tak, podać	
18	Bank programów terapeutycznych zapisanych w pamięci aparatu (gotowe diagnozy)	Tak	
19	Możliwość tworzenia i zapisywania własnych programów terapeutycznych (minimum 100)	Tak,	
20	Kolorowa encyklopedia terapeutyczna z rysunkami anatomicznymi	Tak	
21	Klasyfikacja protokołów według efektów terapeutycznych	Tak	
22	Wybór dźwięków, regulacja głośności, automatyczne wyłączanie	Tak	
23	Możliwość swobodnej modyfikacji parametrów elektroterapii	Tak	
24	Identyfikacja i test akcesoriów	Tak	
25	Jeden kanał do terapii ultradźwiękowej	Tak	
26	Wieloczęstotliwościowa (1MHz i 3MHz) i wodoodporna głowica ultradźwiękowa min. 5cm2	Tak, podać	

Małopolska Tarcza Antykryzysowa – Pakiet Medyczny 3

27	Podgrzewane głowice ultradźwiękowe	Tak	
28	Możliwość jednoczesnego podłączenia dwóch głowic do aparatu	Tak	
29	Wizualna kontrola kontaktu głowicy ze skórą pacjenta	Tak	
30	Praca ciągła i impulsowa (min. 10-150Hz)	Tak, podać	
31	Możliwość ustawienia automatycznego przełączania częstotliwości przez aparat (1MHz i 3MHz)	Tak	
32	Współczynnik wypełnienia min. 5-95 %	Tak, podać	
33	Natężenie od 0,1 do 3W/cm2 przy pracy impulsowej i do 2W/cm2 przy pracy ciągłej	Tak, podać	
33	Możliwość współpracy z głowicami bezobsługowymi ultradźwiękowymi montowanymi na ciele pacjenta za pomocą pasów, umożliwiającymi prowadzenie terapii bez obecności terapeuty	Tak	
34	Możliwość podłączenia wieloczęstotliwościowej (1MHz i 3MHz) i wodoodpornej głowicy ultradźwiękowej 1cm2	Tak	
35	Płynna modyfikacja parametrów ultradźwięku	Tak	
36	W zestawie wraz z bezobsługową głowicą ultradźwiękową 12 cm	Tak	
37	Wyposażenie aparatu: 2 przewody do elektrod, 4 elektrody 70x50 mm, woreczki na elektrody 70x50mm, pasy do mocowania elektrod, głowica ultradźwiękowa 5cm2 1/3 MHz, żel 300ml, kabel sieciowy wraz z zasilaczem.	Tak	
38	Obsługa aparatu oraz instrukcja w języku polskim	Tak	
39	W zestawie oryginalny stolik producenta z szybkim połączeniem z aparatem umożliwiający transport aparatu, blokada kółek	Tak	
40	Specjalistyczna torba transportowa dedykowana do aparatu	Tak	
41	Klasa bezpieczeństwa II (wg IEC 536)	Tak	
42	Zasilanie 100-240 V, 50-60 Hz	Tak	
43	Waga aparatu max 3 kg.	Tak	

Małopolska Tarcza Antykryzysowa – Pakiet Medyczny 3

Lp.	Warunki serwisu	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY POTWIERDZIĆ „TAK", A WE WSKAZANYCH POLACH PODAĆ
1.	W cenie oferty Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia przeglądów przez okres gwarancji w ramach zaoferowanej ceny, liczonych od daty bezusterkowego protokolarnego przekazania sprzętu, przy czym ostatni przegląd powinien odbyć się na miesiąc przed zakończeniem ww. okresu, przeglądy powinny się odbywać zgodnie z zaleceniami producenta, jednak nie rzadziej niż raz na 12 miesiące	**Tak**	
2.	Wszystkie czynności serwisowe, w tym podłączenie i uruchomienie sprzętu w miejscu wskazanym przez Zamawiającego oraz przeglądy konserwacyjne, w okresie gwarancji - w ramach wynagrodzenia umownego	**Tak**	
3.	Możliwość zgłoszeń 24h/dobę, 365 dni/rok	**Tak**	
4.	Sprzęt/y będzie/będą pozbawione haseł, kodów, blokad serwisowych, itp., które po upływie gwarancji utrudniałyby Zamawiającemu dostęp do opcji serwisowych lub naprawę sprzętu/ów przez inny niż Wykonawca umowy podmiot, w przypadku nie korzystania przez zamawiającego z serwisu pogwarancyjnego Wykonawcy	**Tak**	
	Szkolenia		
5.	Instruktaż dla personelu medycznego – min. 5 osób	**Tak**	
6.	Instrukcje obsługi w języku polskim w formie elektronicznej i drukowanej (przekazane w momencie dostawy)	**Tak**	
7.	Wykonawca w ramach dostawy sprzętu zobowiązuje się dostarczyć komplet akcesoriów, okablowania, itp. asortymentu niezbędnego do uruchomienia i funkcjonowania urządzenia – jeżeli dotyczy,	**Tak**	
8.	Możliwość mycia i dezynfekcji aparatów w oparciu o przedstawione przez wykonawcę zalecane preparaty myjące i dezynfekujące. UWAGA – zalecane środki powinny zawierać nazwy związków chemicznych, a nie tylko nazwy handlowe preparatów.	**Tak**	

UWAGI: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.

Brak odpowiedniego wpisu przez Wykonawcę w kolumnie *Parametr oferowany* będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.

UWAGA: DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ:
- KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB
- PODPISEM ZAUFANYM LUB
- PODPISEM OSOBISTYM